

第19回 革靴製造技能試験 受験申込書

事務局使用欄

第19回「革靴製造技能試験」受験を申し込みます。

受験番号

フリガナ					写真貼付欄 縦3.0cm x 横2.5cm	
氏 名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日(満 才)		性別
自宅住所	〒				TEL:	
					FAX:	
会社名						
会社住所	〒				TEL:	
					FAX:	
試験の種類等の 選択 * 該当部分を○で 囲んでください	革靴		製甲 底付	技能	婦人 紳士	底付技能 手釣り 機械釣り
ミシンの種類	ミシンの希望機種に○を付けて下さい。		① 18種ミシン		② ポストミシン	
受験票及び 試験結果などの 送付先 * 自宅または会社を ○で囲んでください	自宅 ・ 会社	* 受験料の振込が会社からの場合は、会社に送付します。				

革靴製造経験に関する事項

革靴製造従事期間	会社名または請負先会社名
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
合計 年 ヶ月	

* 受験する試験の種類に該当する経歴のみを記載してください。

下記アンケートのご協力をお願いします。

技能試験をどのようにして知りましたか？	
この技能試験を受験しようと思った理由を教えてください。	

注意事項

1. 受験料は、受験申込受付後、指定の講座にお振込みいただき、その際発行される振込みを証明する書類(明細書など)を一次試験受験の際提出してください(コピーも可)。
2. その他、詳細に関しましては、募集要項を参照してください。
3. 受験申込書にご記入いただいた情報は、当該試験業務運営のためにのみ使用いたします。